

IL DIRETTORE
Roberto Turco



**Banco
Alimentare**

Banco Alimentare Campania Onlus

sede operativa: via Giovanni Pascoli 4, 33 - Fisciano
uffici regionali: via Amerigo Vesputici 9/B - Napoli
Telefono +39 0893429454
www.bancoalimentarecampania.info

COMUNE DI STIO

Allegato C

Prot. 49

11 GEN 2016

AVVISO PUBBLICO

PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE"

In esecuzione della delibera di G.C. N. 85 del 29 ottobre 2015 è indetto un bando per l'individuazione di famiglie residenti nel Comune di STIO ritenute in particolari condizioni di disagio, da ammettere alle provvidenze del BANCO ALIMENTARE per l'anno 2016.

Il progetto Banco Alimentare prevede la distribuzione gratuita mensile in favore di famiglie bisognose di un pacco contenente alimenti di prima necessità nell'ambito del progetto "condividere i bisogni per condividere il senso della vita".

Il presente Avviso Pubblico è finalizzato all'individuazione di un numero massimo di 35 beneficiari cui distribuire pacchi alimentari per l'anno 2016.

La finalità del progetto è quella di sostenere i nuclei familiari del Comune di STIO che vivono un disagio socio-economico.

BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

I cittadini residenti che versino in situazione di effettivo disagio economico e che siano in possesso dei requisiti di seguito riportati, possono presentare domanda per ottenere il beneficio economico consistente nell'attribuzione di un pacco alimentare con cadenza mensile a decorrere dal mese di gennaio 2016.

Per poter accedere al beneficio i destinatari (singoli o componenti del nucleo familiare) devono:

- essere residenti nel Comune di STIO da almeno 12 mesi;
- essere cittadini di stati aderenti e non aderenti all'UE, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n.189);
- avere un "ISEE" non superiore ad € 6.500,00;

In caso di ISEE pari a 0 (ZERO) si dovrà presentare un'autodichiarazione con la quale si indicano i

mezzi di sostentamento

I soggetti destinatari, inoltre, per essere ammessi al beneficio:

- non devono essere titolari di attività lavorative autonome e di impresa;
- non devono essere titolari di diritti di proprietà, nuda proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più patrimoni immobiliari, diversi dai terreni, ubicati in qualunque località, fatta eccezione per l'unità immobiliare adibita ad abitazione principale;
- non devono essere titolari di più di un bene mobile registrato, fatta eccezione per i beni mobili intestati da almeno 7 anni;

- non devono avere un tenore di vita, considerati anche gli indicatori di consumo incompatibile con lo stato di necessità e bisogno.

CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO.

Il Settore Amministrativo, in collaborazione con l'assistente sociale provvederà all'esame delle istanze pervenute entro il termine di scadenza del presente bando ed alla predisposizione della relativa graduatoria, applicando i punteggi come di seguito riportati.

Tutte le condizioni dovranno essere possedute alla data di pubblicazione del presente avviso.

a) ISEE (Max punti 18)

1	da € 0 a € 500,00	punti 18
2	Da 501,00 a € 1.000,00	Punti 16
3	da € 1.001,00 a € 1.500,00	punti 14
4	da € 1.501,00 a € 2.000,00	punti 12
5	da € 2.001,00 a € 2.500,00	punti 10
6	da € 2.501,00 a € 3.000,00	punti 8
7	da € 3.001,00 a € 3.500,00	punti 6
8	da € 3.501,00 a € 4.000,00	punti 4
9	da € 4.001,00 a € 5.945,16	punti 2
10	oltre € 5.945,16 a € 6.500,00	punti 1

b) valutazione della situazione e composizione del nucleo familiare (Max punti 16)

La valutazione è effettuata su caratteristiche familiari ed abitative, attribuendo uno specifico punteggio alle diverse condizioni e precisamente:

- 1) Monogenitorialità o assenza di uno dei genitori in nuclei con figli minori: si considera tale anche l'assenza temporanea di uno dei genitori se per ospedalizzazione prolungata, ricovero in regime residenziale in strutture di recupero per tossicodipendenti e/o alcolisti cronici, detenuti, etc., opportunamente certificate - **Punti 2;**
- 2) Figli minori presenti nel nucleo - per ogni minore **Punti 0,50 fino a Max 3 Punti;**
- 3) Handicap grave accertato ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge n.°104/92 e/o invalidità superiore al 66% di uno o più figli presenti nel nucleo familiare - per ciascun componente con handicap grave e/o invalidità superiore al 66% **Punti 1 fino a Max 3 Punti;**
- 4) Handicap accertato ai sensi dell'art. 3 comma 2 della legge n.°104/92 e/o invalidità non superiore o uguale al 66% di uno o più figli presenti nel nucleo familiare - per ciascun componente con handicap e/o invalidità non superiore o uguale al 66% - **Punti 0,50 fino a Max 3 Punti;**
- 5) Assenza di Rete familiare (assenza di familiari) o stato di emarginazione e solitudine - **Punti 1**
- 6) Abitazione in affitto con canone - **Punti 2**
- 7) Abitazione in affitto da Enti Pubblici - **Punti 1**
- 8) Sistemazione di emergenza su disposizione degli organi comunali - **Punti 3;**
- 9) Senza tetto - **Punti 4.**

A parità di punteggio, è stabilita la preferenza nell'ordine appresso indicato, secondo i seguenti criteri:

1. nucleo con maggior numero di minori in età inferiore a tre anni;
2. nucleo con maggior numero di minori in età compresa fra 3 e 10 anni;
3. presenza di uno o più componenti disabili;
4. anziani soli con età superiore a i 65 anni;
5. persone che vivono sole;
6. numero più elevato di componenti familiari nucleo con reddito più basso;
7. nuclei familiari monogenitoriali con figli minori a carico;
8. nucleo con minore gestante;
9. richiedente più giovane di età.

In caso di ulteriore parità di punteggio varrà, come criterio di precedenza, la data di arrivo della domanda al protocollo generale.

La graduatoria così redatta ha validità per 12 mesi.

Il beneficiario è colui che si collocherà in maniera utile in predetta graduatoria. Il beneficio verrà assegnato con apposita determina del Responsabile del Settore.

AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

Sulla base dei dati acquisiti mediante la presentazione delle domande di accesso al beneficio di cui al presente bando, l'Ente, in collaborazione con l'assistente sociale provvederà all'istruttoria delle stesse per l'attribuzione dei punteggi di valutazione secondo i requisiti oggettivi dichiarati in autocertificazione dai richiedenti, ai fini della formazione della graduatoria.

Ai sensi dell'art. 71 del DPR. 445/2000 spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000. qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti. Nel caso in cui sia accertata, a seguito di ulteriori e successivi controlli, l'inesistenza, la parzialità o la cessazione delle condizioni che hanno determinato l'accesso al beneficio, il Responsabile del Settore, provvede alla revoca dello stesso.

Il beneficiario decade dal diritto all'erogazione nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza nel Comune di STIO;
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese.

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria e al riconoscimento del "Pacco alimentare" per le mensilità residue previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati dell'eventuale nuovo beneficiario.

Qualora dovessero prodursi delle economie, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione degli aspiranti beneficiari devono essere compilate unicamente sui moduli predisposti dal Comune, disponibili presso l'ufficio servizi sociali comunali. Alla domanda di ammissione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Fotocopia di un valido documento di identità;
2. Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare anno 2014;
3. Autocertificazione Stato di famiglia;
4. In presenza di soggetti diversamente abili, copia della documentazione rilasciata dalle apposite strutture;
5. Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
6. Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo in caso di Isee pari ad euro 0,00;
7. Documentazione attestante lo stato di disoccupazione rilasciato dall'Ufficio per l'impiego;
8. Ogni ulteriore documentazione ritenuta utile a chiarire le particolari circostanze, la natura, l'origine e l'entità del bisogno.

La domanda di ammissione, completa di tutta la documentazione di cui sopra, deve pervenire entro e non oltre le ore **12.00 del giorno 11/02/2016** al protocollo del Comune

La domanda di ammissione può essere consegnata a mano e/o inviata a mezzo raccomandata A/R. In ogni caso, fa esclusivamente fede il protocollo di ricezione dell'Ufficio protocollo comunale. **NON SARANNO AMMESSE LE DOMANDE I CUI RICHIEDENTI NON SI TROVINO NELLE CONDIZIONI SOPRA DESCRITTE O CHE PRESENTINO LA DOMANDA INCOMPLETA DEI DATI RICHIESTI E/O CARENTE DI DOCUMENTAZIONE O PERVENUTE OLTRE LA DATA ULTIMA DI CONSEGNA**

CONTROLLI

L'Amministrazione si riserva di effettuare un controllo a campione di almeno il 20% delle domande pervenute, sulle dichiarazioni rese, disponendo, nei casi accertati di falsa dichiarazione la decadenza dal beneficio e la denuncia all'autorità competente.

INFORMAZIONI

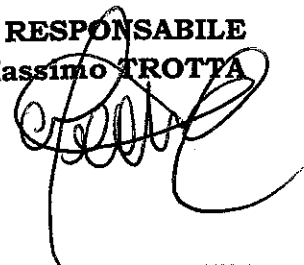
Il bando integrale e il modulo di domanda sono disponibili presso l'Ufficio Servizi Sociali Comunale e pubblicati all'Albo Pretorio on line del Comune STIO e sul sito istituzionale **www.comune.stio.sa.it**

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.Lgs 196/2003) si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico.

Stio li, 11 gennaio 2016

IL RESPONSABILE
Ass. Prof. Massimo TROTTA



Allegato D

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI STIO**

Oggetto:DOMANDA DI AMMISSIONE -Interventi di contrasto alla povertà Servizio:
Erogazione di pacchi alimentari

Il / la sottoscritto/a _____, nato a _____ Prov
___ il _____ e residente in _____ Prov ___ alla via
_____ Tel _____,

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del medesimo D.P.R. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, in relazione alla documentazione allegata alla domanda per l'istanza all'accesso al contributo erogato sottoforma di pacco alimentare e consapevole che l'istanza presentata non costituisce diritto alla conseguente ammissione al progetto

DICHIARA QUANTO SEGUE

VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA (allegare documentazione)

ISEE in €	
da € 0 a € 500,00	
da € 501,00 a € 1.000,00	
da € 1.001,00 a € 1.500,00	
da € 1.501,00 a € 2.000,00	
da € 2.001,00 a € 2.500,00	
da € 2.501,00 a € 3.000,00	
da € 3.001,00 a € 3.500,00	
da € 3.501,00 a € 4.000,00	
da € 4.001,00 a € 5.945,16	
oltre € 5.945,16	

2) Altra entrata economica a qualunque titolo percepita e da chiunque erogata (esempio: redditi da lavoro, da pensione, da fabbricati, ivi compresi quelli non soggetti a tassazione quali, rendite, INAIL, assegni o indennità di accompagnamento, pensioni di guerra, invalidità civile, assegni di frequenza, buoni libro, borse di studio, contributi per pagamento fitto, contributi straordinari per pagamento utenze, integrazioni al reddito, ecc. - **allegare documentazione**)

SI NO

Se si quali _____

3) Pagamento canone di locazione

SI

NO

4) Indicatori del tenore di vita

Indicatore	SI	NO
Possesso di beni mobili registrati di anzianità non superiore a 7 anni		
Possesso di doppia auto		

5) Spese sanitarie ingenti dovute a gravi malattie (**Allegare documentazione**):

SI

NO

6) Presenza nel nucleo familiare di disabili (**Allegare documentazione**):

SI

NO

Se SI indicare in numero: _____

7) Presenza nel nucleo familiare di minori:

SI

NO

Se SI indicare il numero ed età: _____

1) Assenza di Rete familiare (assenza di familiari) o stato di emarginazione e solitudine

SI

NO

12) Unico genitore con figli a carico;

SI

NO

Allegare fotocopia di un valido documento di identità.

Autorizzo il Comune di STIO al trattamento dei dati personali dichiarati nella presente domanda.

Data

Firma